प्रेषक,

**धर्मेन्द्र सिंह,** अपर सचिव, उत्तराखण्ड शासन।

सेवा में.

वित्त अधिकारी,

सचिवालय प्रशासन लेखा विभाग,

उत्तराखण्ड सचिवालय।

गृह अनुभाग—5 देहरादूनः दिनांकः अभि सितम्बर, 2016 विषय:—श्री गम्भीर सिंह रौतेला आश्रित पुत्र स्व० श्री रघुनाथ सिंह रौतेला (स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी) नि० ग्राम व पो०-पांजणा, तहसील-जखोली, जिला-रुद्रप्रयाग हाल नि०-न्यू कमलेश्वर, श्रीनगर गढ़वाल द्वारा उपलब्ध कराये गये चिकित्सा प्रतिपूर्ति बिल भुगतान के संबंध मे।

महोदय,

उपर्युक्त के सम्बन्ध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि श्री गम्भीर सिंह रौतेला आश्रित पुत्र स्व० श्री रघुनाथ सिंह रौतेला (स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी) नि० ग्राम व पो०-पांजणा, तहसील-जखोली, जिला-रूद्रप्रयाग हाल नि०-न्यू कमलेश्वर, नियर सीतापुर आई हॉस्पिटल, श्रीनगर गढ़वाल द्वारा दिनांक-18.07.2016 से दिनांक-01.08.2016 तक स्वयं के चिकित्सा उपचार में व्यय की गयी धनराशि की रू० 2,013/-(रू० दो हजार तेरह मात्र) की धनराशि की प्रतिपूर्ति किये जाने की श्री राज्यपाल सहर्ष स्वीकृति प्रदान करते हैं।

- 2— वित्त अधिकारी, सिववालय प्रशासन द्वारा उक्त धनराशि का चेक श्री गम्भीर सिंह रौतेला आश्रित पुत्र स्व0 श्री रघुनाथ सिंह रौतेला (स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी) नि0 ग्राम व पो0—पांजणा, तहसील—जखोली, जिला—रूद्रप्रयाग हाल नि0—न्यू कमलेश्वर, नियर सीतापुर आई हॉस्पिटल, श्रीनगर गढवाल को जिलाधिकारी, रूद्रप्रयाग के माध्यम से उपलब्ध कराने हेतु जिलाधिकारी, रूद्रप्रयाग को उपलब्ध कराया जायेगा।
- 3— कृपया चिकित्सा प्रतिपूर्ति की कुल धनराशि रू० 2,013 / —(रू० दो हजार तेरह मात्र) का आहरण चालू वित्तीय वर्ष 2016—17 के आय—व्ययक में अनुदान संख्या—15 लेखाशीर्षक 2251—092—अन्य कार्यालय—08—स्वतंत्रता सग्राम सेनानियों एवं उनके परिवार के सदस्यों को चिकित्सकीय व्यय की प्रतिपूर्ति 27—चिकित्सा व्यय प्रतिपूर्ति के अन्तर्गत किया जायेगा।
- 4— अलोटमेन्ट आई०डी संख्या—H1609151814, आवंटन पत्र, दिनांक—27.09.2016 की प्रति पत्र के साथ संलग्न।

Sushila Negi teter-2010

4— बीजक मूल रूप में संलग्न कर स्वीकृति हेतु प्रेषित किये जा रहे है। कृपया अपेक्षित आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें।

संलग्नकः यथोक्त।

शवदीय (धर्मेन्द्र सिंह) अपर सचिव।

## संख्या:-िर्ा ( )/XX(5)16-42(स्व0सं0सें0)/2015 तद्दिनांकित। प्रतिलिपि:-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. महालेखाकार, उत्तराखण्ड, ओबराय मोटर्स बिल्डिंग, माजरा देहरादून।

2. महालेखाकार, लेखापरीक्षक (आडिट) उत्तराखण्ड, वैभव पैलेस, इन्द्रानगर देहरादून।

- 3. जिलाधिकारी, रूद्रप्रयाग को इस आशय के साथ प्रेषित कि चिकित्सा प्रतिपूर्ति की उक्त स्वीकृति धनराशि का चैक एक सप्ताह के भीतर श्री गम्भीर सिंह रौतेला आश्रित पुत्र स्व0 श्री रघुनाथ सिंह रौतेला (स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी) नि0 ग्राम व पो0—पांजणा, तहसील—जखोली, जिला—रूद्रप्रयाग हाल नि0—न्यू कमलेश्वर, नियर सीतापुर आई हॉस्पिटल, श्रीनगर गढ़वाल को उपलब्ध कराया जाना सुनिश्चित् करें।
- 4. कोषाधिकारी, रुद्रप्रयाग।

5. केन्द्रीयकृत भुगतान एवं लेखा कार्यालय सचिवालय परिसर, उत्तराखण्ड शासन।

- 6. श्री गम्भीर सिंह रौतेला आश्रित पुत्र स्व० श्री रघुनाथ सिंह रौतेला (स्वतन्त्रता संग्राम सेनानी) नि० ग्राम व पो०-पांजणा, तहसील-जखोली, जिला-रुद्रप्रयाग हाल नि०-न्यू कमलेश्वर,, नियर सीतापुर आई हॉस्पिटल, श्रीनगर गढ़वाल।
- 7. एन0आई0सी0, सचिवालय परिसर।
- 8. गार्ड फाइल।

आज़ा से, (पूरन गिरि) अनु सचिव।